

IMPLEMENTATIEPLAN ZORGPROGRAMMA ORTHOPEDIE 2021

(Amstelveen, januari 2022, versie 4)



Amstelland Zorg

Projectgroep Orthopedie:

- Arie van der Zwaard
- Myra de Jong
- Ewout Weve
- Antoinette van der Heijden

Inhoudsopgave

1. Inleiding	3
Meerwaarde zorgprofessionals en patiënten	4
2. Deelname Regionaal Zorgprogramma Orthopedie	5
2.1. Voorbereidende stappen	5
2.2. Criteria voor deelname.....	6
2.2.1 Algemene criteria	6
2.2.2 Specifieke criteria Huisartsen(praktijken)	6
2.2.3 Specifieke criteria Fysiotherapeuten(praktijken)	6
3. Samenwerking	7
3.1. Eerstelijns samenwerking en verwijzing	7
3.2. Tweedelijns samenwerking en verwijzing.....	8
4. Scholing	9
4.1. Inhoudelijke zorgprogramma en samenwerking	9
4.2. Registratie.....	9
5. Begroting	10
6. Implementatie	11
6.1. Lokale werkgroep	11
6.2. Nulmeting.....	11
7. Monitoren implementatie	12
8. Bijlagen	13
8.1 Differentiatie criteria A,B,C Zorg en Zekerheid voor fysiotherapie.....	13
8.2 Codering Orthopedie Zorgprogramma in Medicom	14
8.2.1 Registreren beleid per episode in Medicom	14
8.2.2 Extractie uit Medicom door Calculus	15
8.3 Codering Orthopedie Zorgprogramma in MicroHis	16
8.3.1 Importeren onderzoeken voor Zorgprogramma Orthopedie	16
8.3.2 Registreren beleid per episode in MicroHIS.....	20
8.3.3 Instructie voor gebruik van de query voor het zorgprogramma orthopedie.....	25
8.4 Codering Orthopedie Zorgprogramma in FIS	35

1. Inleiding

De structuur van de Nederlandse gezondheidszorg verandert. Er wordt kritisch gekeken naar het zorgaanbod, de aanbieders achter het zorgaanbod en de locaties waar de zorg aangeboden kan worden. Een heroverweging welke zorg waar behoort maakt hier deel van uit en een verschuiving van de tweede lijn naar de eerste lijn en van mono- naar multidisciplinair werken. Hiermee wordt het principe van de Juiste Zorg op de Juist Plek nagestreefd. Zorg die multidisciplinair is ingericht, dicht bij huis, met zelfmanagement van de betrokkenen als uitgangspunt.

Parallel hieraan is er binnen de orthopedische diagnostiek/behandeling een verschuiving gaande van een weefsel georiënteerde werkwijze naar een meer functie georiënteerde werkwijze. Het zorgprogramma richt zich op de 'big five' orthopedische klachten. De NHG standaard en de KNGF richtlijn vormen de basis van het zorgprogramma Orthopedie. Daarnaast biedt het houvast om multidisciplinair op éénduidige wijze de klachten van patiënten te beoordelen aan de hand van:

- Profielindeling (o.b.v. een inschatting van het beloop van het herstel);
- Kenmerken van het herstel passend bij het ingeschatte profiel;
- Interventies per profiel;
- Afspraken welke zorgverlener wanneer welke zorg verleent.

De ervaringen van Gezondheidscentra Bankras en Marne zijn in onderliggend document verwerkt tot een implementatieplan ter ondersteuning van de andere wijksamenwerkingsverbanden om het zorgprogramma orthopedie multidisciplinair in hun wijken te organiseren. In de pilotfase binnen Bankras en Marne zijn huisartsen en fysiotherapeuten betrokken geweest. Dit is ook het geval geweest binnen de regionale projectgroep orthopedie. Inmiddels zijn er ook contacten gelegd met de 2^e lijnsspecialisten om de multidisciplinaire samenwerking verder uit te breiden. Het zorgprogramma beoogt een optimalisatie van de samenwerking van hulpverleners rondom patiënten met orthopedie klachten o.a. door:

- Gemeenschappelijke scholing en opvolging hiervan;
- Bevordering van de dialoog en samenwerking tussen zorgprofessionals;
- Het delen van kennis en ervaring;
- Het monitoren van het gemeenschappelijk handelen door evaluaties en dataverzameling.

Doelstellingen die hiermee worden nagestreefd zijn:

- Zinnige en zuinige zorg in de eerste lijn, met de juiste zorg op de juiste plek;
- Voor de patiënt zorg dichtbij huis indien mogelijk;
- De huisarts, fysiotherapeut en 2^e lijnsspecialisten benaderen patiënten op éénduidige wijze
- De huisarts en fysiotherapeut maken afspraken over de gewenste wijze van samenwerking en behandeling binnen de 1^e lijn conform de richtlijnen;
- De huisarts, fysiotherapeut en 2^e lijn specialisten spreken dezelfde taal;
- Minder aanvragen medisch specialistische diagnostiek en minder doorverwijzingen naar de tweede lijn zijn daar een afgeleide van;
- Meer ruimte voor complexe orthopedische klachten binnen de 2^e lijn.

Meerwaarde zorgprofessionals en patiënten

Het regionale zorgprogramma stimuleert om de orthopedische zorg op ketenachtige wijze in te richten met afspraken op lokaal en regionaal niveau. Hiermee wordt beoogd meerwaarde te realiseren voor de deelnemende zorgprofessionals en patiënten.

Patiënten hebben er baat bij wanneer de benodigde zorg in de nabije omgeving gefaciliteerd wordt. Onderlinge afstemming over gewenste werkwijzen resulteren voor patiënten in eenduidigheid ten aanzien van behandeladviezen. Dit geeft rust, zowel voor de betrokken behandelaren als de patiënt zelf.

Afhankelijk van interessegebieden, specialisaties en ondersteuningsbehoeften worden lokaal door zorgprofessionals afspraken gemaakt ten aanzien van de onderlinge rolverdelingen. Dit biedt hen de ruimte om te focussen op persoonlijke interessegebieden, in geval van hoge werkdruk af te stemmen hoe men elkaar hierin onderling kan ondersteunen en complexe zorg onder te brengen bij het juiste specialisme.

2. Deelname Regionaal Zorgprogramma Orthopedie

2.1. Voorbereidende stappen

1. Gezamenlijke keuze voor het programma, de basisvisie ervan en bereidheid tot commitment gekoppeld aan deelname binnen het WSV;
2. Aanmelding/start zorgprogramma per WSV of samenwerkingsgroep;
3. Samenstellen van een lokale multidisciplinaire werkgroep met een voorzitter;
4. Begroting maken en financiën regelen voor de coördinatie en de uitvoering van de implementatie.

De keuze om het zorgprogramma orthopedie binnen het WSV te omarmen dient bewust gemaakt worden, en richt zich met name op de samenwerkende huisartsen en fysiotherapeuten. Het is belangrijk dat allen met gelijke verwachtingen starten aan het zorgprogramma orthopedie. Te denken valt aan samenwerkingsambities, registratie afspraken en commitment op het delen van data om de uitkomsten van de samenwerking te monitoren.

Hierna volgt de aanmelding voor het zorgprogramma per WSV of samenwerkingsgroep en aanmelding van de betrokken zorgprofessionals voor de geaccrediteerde regionale scholingen (2x) van het zorgprogramma.

Binnen het WSV wordt een werkgroep opgesteld om de implementatie verder vorm te geven en te ondersteunen.

De kosten gekoppeld aan het volgen van de scholingen en de activiteiten van de werkgroep gekoppeld aan de organisatie en implementatie, en bevordering van de samenwerking worden geborgd binnen de WSV begroting.

2.2. Criteria voor deelname

Voor deelname aan het regionale Zorgprogramma Orthopedie binnen Amstelland gelden een aantal algemene criteria. Daarnaast gelden er specifieke criteria voor de deelnemende huisartsen en fysiotherapeuten.

2.2.1 Algemene criteria

- Formele aansluiting bij een WSV binnen Amstelland;
- Gezamenlijk commitment tot het volgen van de regionale scholingen (bij aanvang en opvolgende periodieke nascholingen);
- Commitment op vastlegging XIS (conform coderingstabel en patiëntprofielen);
- Bereidheid tot periodieke intervisie;
- Aandacht voor continuïteit van zorg bij langdurige afwezigheid en/of melding hiervan;
- Toestemming, borging en interne organisatie van actieve participatie in datadeling (op geaggregeerd niveau) volgens een vast format. Aanlevering van data vindt plaats op niveau van huisartsen en fysiotherapeuten i.v.m. inter-dokter/ inter-fysiovariatie.

2.2.2 Specifieke criteria Huisartsen(praktijken)

- Aansluiting van alle deelnemende huisartsen bij de HCA;
- Deelname scholing in gebruik HIS t.b.v. éénduidige vastlegging orthopedie verwijzingen;
- De praktijk beschikt over een HIS, geschikt voor:
 - o Registratie van de betreffende ICPC-codes op patiëntniveau;
 - o Registratie van gedane interventies/verwijzingen conform coderingstabel.

2.2.3 Specifieke criteria Fysiotherapeuten(praktijken)

- Aansluiting van alle deelnemende fysiotherapeuten bij de FZA;
- Voldoen aan de criteria voor participatie aan het zorgprogramma Orthopedie;
- Registratie in een van de 2 erkende kwaliteitsregisters;
- Minimale classificatie fysiotherapie Kwaliteitszorg 2*/3* (zie bijlage);
- De praktijk beschikt over een FIS, geschikt voor:
 - o Registratie van geschat risicoprofiel

Om optimaal invulling te kunnen geven aan de fysiotherapeutische zorg gekoppeld aan het zorgprogramma orthopedie zijn onderstaande faciliteiten gewenst op locatie of te borgen binnen de samenwerking:

- o Een zaal van voldoende afmetingen;
- o (Cardio)fitness-apparatuur o.a. hometrainers, loopbanden, pully's, kracht trainingsapparatuur;
- o Diverse oefenmaterialen zoals: stokken, hoepels, kleine gewichtjes, dynabanden enz.

3. Samenwerking

3.1. Eerstelijns samenwerking en verwijzing

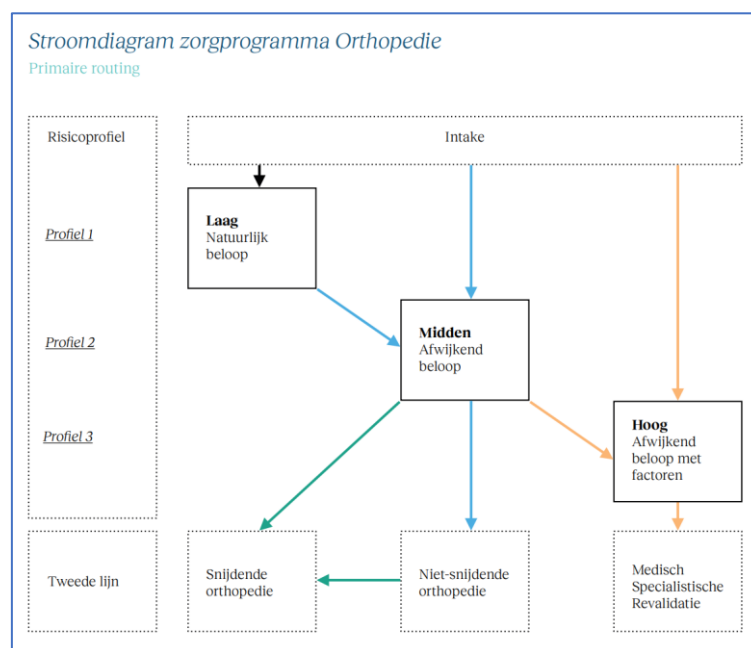
Doelstelling van het programma is het stimuleren en ondersteunen van **De Juiste Zorg op de Juiste Plek**. Naast substitutie van de tweede- naar de eerste lijn wordt een harmonisatie van het verwijzen- en behandelbeleid nagestreefd.

Gezamenlijke deelname van de eerstelijns zorgprofessionals aan het regionale scholingsprogramma draagt bij aan een gedeeld vertrekpunt, een gedeelde visie en het spreken en begrijpen van elkaars taal. Het zorgprogramma geeft richting aan de beoogde werkwijze en elementen binnen de samenwerking. Deze omvatten o.a.:

- Bereidheid tot intervisie en spiegeling;
- Behandeling conform de primaire routing regionale zorgprogramma Orthopedie (zie afb 1);
- Voor huisartsen betekent dit dat er in lijn met de NHG standaard mogelijk vaker een klacht wordt vastgesteld i.p.v. een diagnose;
- Voor fysiotherapeuten betekent dit diagnostiek op basis van functie met indeling in profielen en behandeling conform protocolafspraken, in lijn met de KNGF richtlijn.

Afhankelijk van de persoonlijke wensen kan de verdere werkwijze in gezamenlijkheid vormgegeven worden. Te denken valt aan:

- Diagnostisch onderzoek dat huisarts wel/niet zelf wenst te doen;
- Eerdere betrokkenheid van fysiotherapeut in het diagnostisch proces;
- Triage binnen huisartsenpraktijk door fysiotherapeut middels een 'Houding-en-Bewegingsapparaat-spreekuur' (HBA-spreekuur);
- Gezamenlijk spreekuur bij echogeleide injectie;
- Afstemming over overlegvormen bij complexe zorg.



Afbeelding 1 – Primaire routing Zorgprogramma Orthopedie

3.2. Tweedelijns samenwerking en verwijzing

Binnen de orthopedische diagnostiek/behandeling is een verschuiving gaande van een weefsel georiënteerde werkwijze naar een meer functie georiënteerde werkwijze. De harmonisatie van het verwijsbeleid naar de tweede lijn kan worden vormgegeven door herindeling van verwijzing o.b.v. het functieprofiel specialist. De verwijzing naar de tweede lijn kan worden gedifferentieerd in laag-complexe en hoog-complexe zorg (zie afb. 2).

Thema	SPORTARTS	ORTHOPEED
Oriëntatie	Weefsel/Functie Belasting/belastbaarheid	Weefsel
Aandachtsgebied	<u>Niet-snijdende orthopedie</u>	<u>Snijdende orthopedie</u>
Diagnostiek	Orthopedisch onderzoek Beeldvormende diagnostiek Functiediagnostiek onder echo Spierkrachtmeting Biomechanische analyse (o.a. loopanalyse) Ketendiagnostiek	Orthopedisch onderzoek Beeldvormende diagnostiek Lokale diagnostiek
Behandeling	Laag-complexe zorg Gericht beweeg- en sportadvies Aanpassen trainingsschema Specifieke oefeningen voorschrijven Injectietherapie Begeleiding/procesbewaking bij revalidatie/hersteltrajecten Overleg/afstemming met trainers/begeleiders over o.a. aanpassen sportmateriaal	Hoog-complexe zorg Injectietherapi Operatieve ingreep

Afbeelding 2 – Verwijsbeleid tweede lijn o.b.v. functieprofiel

Bij de ontwikkeling van het regionale zorgprogramma orthopedie is reeds contact en afstemming gezocht met tweedelijns specialisten. Deze afstemming zal nog verder vertaald dienen te worden in concrete samenwerkingsafspraken. De wijze van terugverwijzen naar de 1^e lijn, in geval van uitstroom binnen de 2^e lijn, zal hier onderdeel van uitmaken.

4. Scholing

4.1. Inhoudelijke zorgprogramma en samenwerking

Bij aanvang nemen de startende groepen deel aan de scholingsavonden die door de regio-organisatie Amstelland Zorg worden aangeboden. Deze scholingsavonden zijn geaccrediteerd voor de deelnemende huisartsen en fysiotherapeuten. De inhoudelijke scholing bestaat uit 2 multidisciplinaire sessies van elk 2,5 uur. Aansluitend worden er in een 3^e sessie op lokaal niveau binnen het WSV nadere samenwerkingsafspraken gemaakt.

REGIO-niveau	
Scholing (deel 1)	Scholing (deel 2)
Introductie zorgprogramma orthopedie regio Amstelland	Schouderklachten
Heupklachten	Lage rugklachten
Knieklachten	Nekklachten
Toepassing diagnostisch onderzoek	Toepassing diagnostisch onderzoek
WSV-niveau Implementatie (deel 3)	
- Bepaling invulling samenwerkingsafspraken - Inrichting registratie zorgprogramma binnen WSV	

In de toekomst zullen er periodiek op regionaal niveau nascholingen worden georganiseerd.

4.2. Registratie

De lokale werkgroep pakt de inrichting van de registratie binnen het WSV op. Zowel voor Medicom als voor MicroHIS is er een instructie voor de vastlegging van de zorgprogramma coderingen in de E-regel en de P-regel (zie bijlagen). De lokale werkgroep kan gebruik maken van de betreffende instructies ten behoeve van de scholing van de deelnemende zorgprofessionals. Advies is om bewust tijd in te plannen voor gezamenlijke scholing over de gewenste wijze van registratie. Deze vormt de basis voor de interne intervisie en monitoring van de doelstellingen die binnen het WSV worden nagestreefd.

Voor de fysiotherapeuten is een separate instructie beschikbaar met diagnosecodes en zorgplannen met meetinstrumenten (excel document).

5. Begroting

Het zorgprogramma Orthopedie wordt regionaal uitgerold in de regio Amstelland. Amstelland Zorg ondersteunt hierin en faciliteert de deelnemende WSV'en en samenwerkende zorgprofessionals.

Te denken valt aan projectbegeleiding, ICT-technische ondersteuning ter bevordering van registratie en monitoring, organisatie van scholingen, borging accreditatie, monitoring van de projectuitkomsten, organisatie van intervisie en kwaliteitsbevordering.

Het gedeelde vertrekpunt vanuit de scholing vormt een hernieuwd ijkpunt voor de samenwerkende zorgprofessionals in de verschillende wijken. Binnen een lokale projectgroep zullen er wijk-specifieke samenwerkingsafspraken gemaakt worden om de implementatie van het zorgprogramma te borgen.

Posten WSV begroting	
- Deelname zorgprofessionals aan initiële scholingen bij aanvang zorgprogramma	2x 2,5 uur per zorgprofessional
- Lokale implementatie werkgroep bestaande uit WSV-coördinator, huisarts en fysiotherapeut	6x 1 uur (x 3 werkgroep leden) – opstart 4x 1 uur (x 3 werkgroep leden) – na implementatie
- Scholing registratie en deling lokale werkafspraken (HA)	1x 2 uur per zorgprofessional
- Scholing registratie en deling lokale werkafspraken (Fysio)	2x 2 uur per zorgprofessional
- Periodieke regionale nascholingen	1x 1,5 uur per zorgprofessional
- Intervisie op WSV niveau	1x per jaar 2 uur deelnemende HA/Fysio
- Data extractie	2 uur per praktijk (HA & Fysio)
- Correctie data registratie	Stelpost (afhankelijk van noodzaak)

Posten begroting Regio Organisatie	
- Projectgroep bijeenkomsten	4-wekelijkse bijeenkomst x 1,5 uur (bijeenkomsten - per projectgroep lid) 4-wekelijks voorbereiding 3 uur (per projectgroep lid)
- Ontwikkeling inhoud zorg- en scholingsprogramma	
- Ontwikkeling format intervisie, voorbereiding en begeleiding	
- Borging accreditatie	
- Organisatie scholingen	
- Begeleiding scholingsavonden	Per scholingsavond 3,5 uur (x3 werkgroep leden)
- Ondersteuning lokale werkgroepen	Per WSV 1,5 uur (2 zorgprofessionals)
- ICT optimalisatie	
- Communicatie	
- Monitoring uitkomsten zorgprogramma	
- Bewaking kwaliteitsbevordering	4x 1,5 uur (x 3 werkgroep leden) – na implementatie

6. Implementatie

6.1. Lokale werkgroep

In navolging op de gezamenlijke scholing van huisartsen en fysiotherapeuten wordt er binnen de WSV een lokale werkgroep samengesteld bestaande uit een WSV coördinator, een huisarts en fysiotherapeut. Verantwoordelijkheidsgebieden welke belegd zijn binnen de lokale werkgroep zijn opgesplitst naar activiteiten voorafgaand aan de implementatie en zaken welke na de implementatie van het zorgprogramma geborgd dienen te worden.

Voorafgaand aan implementatie:

- Bepaling gewenste wijze van samenwerking
- Vastlegging van samenwerkingsafspraken
- Facilitering registratie scholing

Na implementatie:

- Monitoring vastlegging zorgprogramma
- Borgen continuïteit deelnemende zorgprofessionals
- Monitoring uitkomsten samenwerking (kwalitatief)
- Periodieke analyse van de samenwerkingsindicatoren. Hierbij kan gekeken worden naar de inter-dokter variatie, aantallen verwijzingen naar 1^e of 2^e lijn, aantallen verwijzingen voor diagnostisch onderzoek.

6.2. Nulmeting

Voor de Gezondheidscentra de Marne en Bankras waren de hoge inter-doktervariatie, inter-fysiovariatie en hogere aantallen verwijzingen naar de 2^e lijn aanleiding om aan de slag te gaan met orthopedie. Om de resultaten van de inspanningen te kunnen volgen is er een nulmeting uitgevoerd. Daartoe moet de HIS en FIS de mogelijkheid hebben tot vastleggen van de diagnoses, verwijzingen en interventies.

Vervolgens moet de informatie van de vastgestelde set indicatoren geëxtraheerd kunnen worden. Dit is gefaciliteerd binnen Medicom en MicroHIS door middel van een éénduidige registratie en extractie methodiek. Hiermee kan een wijkscan gemaakt worden met data over incidentie/prevalentie van orthopedische klachten met zicht op:

- Inter-doktervariatie en de inter-fysiovariatie¹;
- kosten 1e lijnszorg (Vektis data);
- aantallen 2^e lijn medisch specialistische diagnostiek en verwijzingen orthopeed.

Voor aanvullende informatie over de nulmeting en de ontwikkeling van de initiële scan voor aanvang van de implementatie kan contact opgenomen worden met de projectgroep orthopedie.

¹ Registratie volgens de uniforme codering van het zorgprogramma ligt hieraan ten grondslag. Een (voorlopige) splitsing tussen Vektis-cijfers over werkelijk gemeten verandering retrospectief en gebruik maken van eigen data uit HIS en FIS (inclusief de bias door aanwezige fouten/vergeten registratie) biedt voldoende basis om met elkaar te kunnen overleggen en de zorg prospectief verder op elkaar te kunnen afstemmen.

7. Monitoren implementatie

Het zorgprogramma en de zorg worden op kwantitatief niveau geëvalueerd aan de hand van de gedefinieerde indicatoren. Op kwalitatief niveau kan gebruik gemaakt worden van een checklist/vragenlijst voor zowel zorgverleners als patiënten. Het resultaat van deze evaluatie kan gebruikt worden om het eigen handelen te verbeteren en om aan externen te laten zien welke kwaliteit van zorg er geleverd wordt.

De kwantiteit van de zorg kan geëvalueerd worden met behulp van prestatie-indicatoren. Met deze indicatoren wordt het aantal behandelingen en verwijzingen binnen het zorgprogramma vastgelegd, om inzichtelijk te maken of de gemaakte matched care afspraken leiden tot:

- een afname van de interdokter- en interfysiovariatie;
- in hoeverre er gebruik is gemaakt van echografie als aanvullende diagnostiek binnen de eerste lijn;
- een afname van het aantal verwijzingen naar de tweede lijn ten opzichte van het jaar voorafgaand aan de start van het protocol;
- opvolging van de gemaakte afspraken.

Hiervoor wordt gekeken naar:

- Aantallen patiënten
- Diagnosecodes per ICPC;
- Aanvullend onderzoek;
- Type verwijzingen;
- Risicoprofiel indeling bij aanvang behandeling;
- Behandelgemiddelde;
- Begin- en eindmeting van de meetinstrumenten NRS, PSK, regio-specifieke vragenlijst.

8. Bijlagen

8.1 Differentiatie criteria A,B,C Zorg en Zekerheid voor fysiotherapie

Criterium	C	B	A
Doelmatigheid van zorg	<=150	<=119	<=108
Verbijzonderde zorg	Geen aanvullende eisen	Tenminste 1 fysiotherapeut biedt verbijzonderde fysiotherapie	Tenminste 30% van de fysiotherapeuten biedt verbijzonderde fysiotherapie, of er worden binnen de praktijk minimaal 2 verschillende verbijzonderde soorten fysiotherapie aangeboden
Klantervaringsonderzoek	Geen aanvullende eisen	Het klantervaringsonderzoek wordt ingezet om de dienstverlening van de praktijk te verbeteren. Dit blijkt uit het beleidsplan van de praktijk.	Het klantervaringsonderzoek wordt ingezet om de dienstverlening van de praktijk te verbeteren. Dit wordt gedaan in de PDCA-cyclus en blijkt uit het beleidsplan van de praktijk.
Multidisciplinaire samenwerking	Geen aanvullende eisen	Geïmplementeerde samenwerkingsafspraken met ten minste 1 andere discipline. De afspraken zijn schriftelijk vastgelegd.	Geïmplementeerde samenwerkingsafspraken met ten minste 1 andere discipline. De afspraken moeten aantoonbaar dan wel aannemelijk leiden tot substitutie van zorg en zijn schriftelijk vastgelegd.
HKZ of NEN-EN 15224-certificering en/of SKF praktijk registratie	Niet van toepassing	Niet van toepassing	Ja
Eerdere overeenkomst ZZ in 2021	Niet van toepassing	Ja	Ja

8.2 Codering Orthopedie Zorgprogramma in Medicom

Registratie algemeen

Het verkrijgen van cijfers voor zorgprogramma's, met of zonder KIS, blijkt weerbarstiger dan gehoopt. Bovendien is niet voor elk zorgprogramma een KIS beschikbaar zoals voor Orthopedie. De belangrijkste cijfers om inzicht in te krijgen, hebben te maken met aanvullend onderzoek, verwijzen en zo mogelijk substitutie. Met het oog daarop zijn codes afgesproken voor:

- Diagnoses
- Aanvullend onderzoek
- Verwijzing: voor verschillende disciplines

8.2.1 Registreren beleid per episode in Medicom

In Medicom is het mogelijk om niet alleen op de E-regel, maar ook op de P regel een ICPC code te registreren. Het verzoek is dan ook om naast registratie van de diagnose op de E-regel met een ICPC code, ook op de P-regel een ICPC code voor beleid toe te voegen, bij onderstaande onderwerpen. Gegevens over medicatie kunnen sowieso al uit het HIS worden geëxtraheerd, daar hoeven geen extra afspraken voor worden gemaakt.

Schuingedrukt = doelgroep programma's

Normale letters = valt niet in zorgprogramma orthopedie

E-regel	Diagnose code op de E- regel	Opmerking
Nek	L01 nek symptomen/klachten L83 syndroom cervicale wervelkolom L83.01 Hernia cervicalis	Aspecifieke nekpijn
Schouder	L08 Schouder symptomen/klachten L92 schoudersyndroom/PHS	Bij twijfel over SAPS SAPS
Rug	L02 rug symptomen/klachten L03 lage rugpijn zonder uitstraling L86 lage rugpijn met uitstraling L86.01 HNP (thoracaal/lumbaal)	Aspecifieke lage rugpijn
Heup	L13 heup symptomen/klachten L89 Coxartrose	Coxartrose
Knie	L15 knie symptomen / klachten L78 Verstuiking/distorsie knie L90 gonartrose	Gonartrose
P-regel	Beleidscode op de P- regel	Opmerking
L41	Röntgen/beeldvormend onderzoek	X of echo
L55	Lokale injectie/infiltratie	Corticosteroïd injectie
L61	Uitslag/verslag andere hulpverlener	Ontvangen brief van FT waar niet naar is verwezen (fysiotherapie extern)
L66	Verwijzing 1 ^e lijns hulpverlener	Fysiotherapie (intern)
L67	Verwijzing specialist/ziekenhuis	Orthopedie
L68	Andere verwijzing	Sportarts

8.2.2 Extractie uit Medicom door Calculus

Hoeveel mensen hebben een actieve episode (normaal gesproken per jaar, maar aanvankelijk per maand/kwartaal)

- L01 of L83 (per ICPC en hoeveel in totaal)
- L08 of L92 (idem)
- L02, L03, L86, L86.01 (idem)
- L13 of L89 (idem)
- L15 of L90 (idem)

- Per diagnose code en per groep (zie hierboven) een overzicht van (aantallen en %)
 - Hoeveel mensen röntgen L41
 - Hoeveel mensen verwijzing ft (deelnemer zorgprogramma) (L66)
 - Hoeveel mensen via DTF naar andere FT praktijk L61
 - Hoeveel mensen verwijzing orthopedie (L67)
 - Hoeveel mensen verwijzing sportarts (L68)
 - Hoeveel mensen corticosteroïd-injectie L55

- Totalen van bovenstaande samen.

8.3 Codering Orthopedie Zorgprogramma in MicroHis

Introductie

Om het zorgprogramma Orthopedie goed te kunnen registreren dienen er vijf onderzoeken te worden toegevoegd aan uw MicroHIS-omgeving. Deze stappen worden beschreven in paragraaf 8.3.1. **Dit hoeft u maar 1 keer te doen per praktijk.** Paragraaf 8.3.2 beschrijft de daadwerkelijke registratie van het zorgprogramma binnen de MicroHIS-omgeving.

8.3.1 Importeren onderzoeken voor Zorgprogramma Orthopedie

Het importeren doet u in het scherm 'Onderhoud onderzoeken'. Hieronder wordt uitgelegd hoe u dit scherm opent en hoe u de onderzoeken importeert.

1. Sla onderstaande bestanden op in een map. Maak een map aan op uw computer waar u de onderstaande vijf bestanden met onderzoeken kunt opslaan. Klik vervolgens met de rechtermuisknop op het eerste bestand en kies in het menu voor 'Kopiëren' (of 'Copy'). Plak (of Paste) het vervolgens in de map die u zojuist aanmaakte. Herhaal het kopiëren en plakken voor alle vijf de bestanden.



BA_L01_Orthopedische klachten.mhx



BA_L03_Orthopedische klachten.mhx



BA_L89_Orthopedische klachten.mhx



BA_L90_Orthopedische klachten.mhx

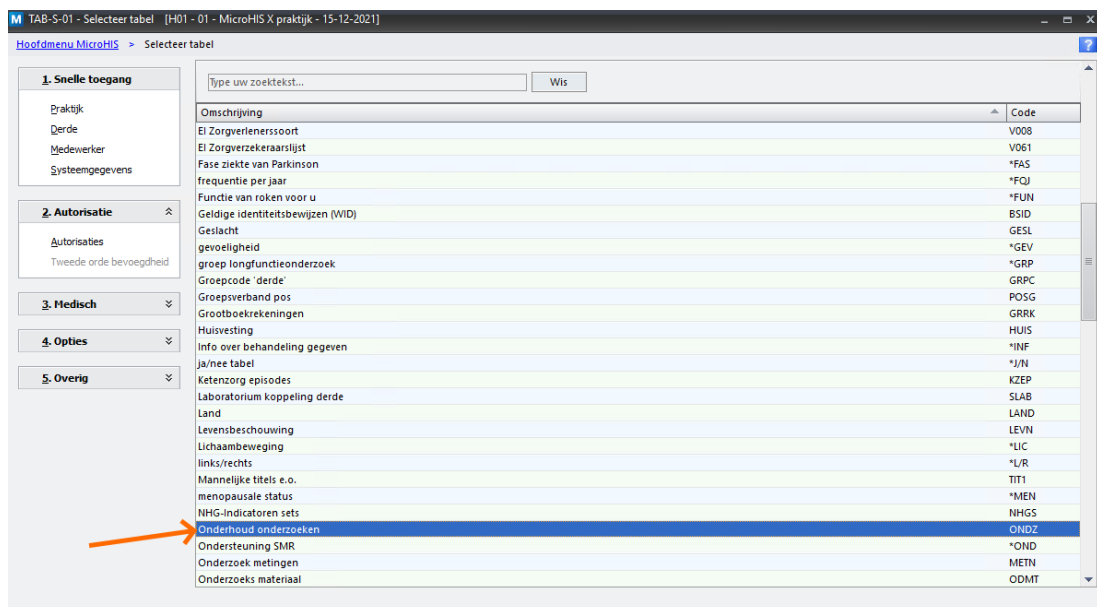


BA_L92_Orthopedische klachten.mhx

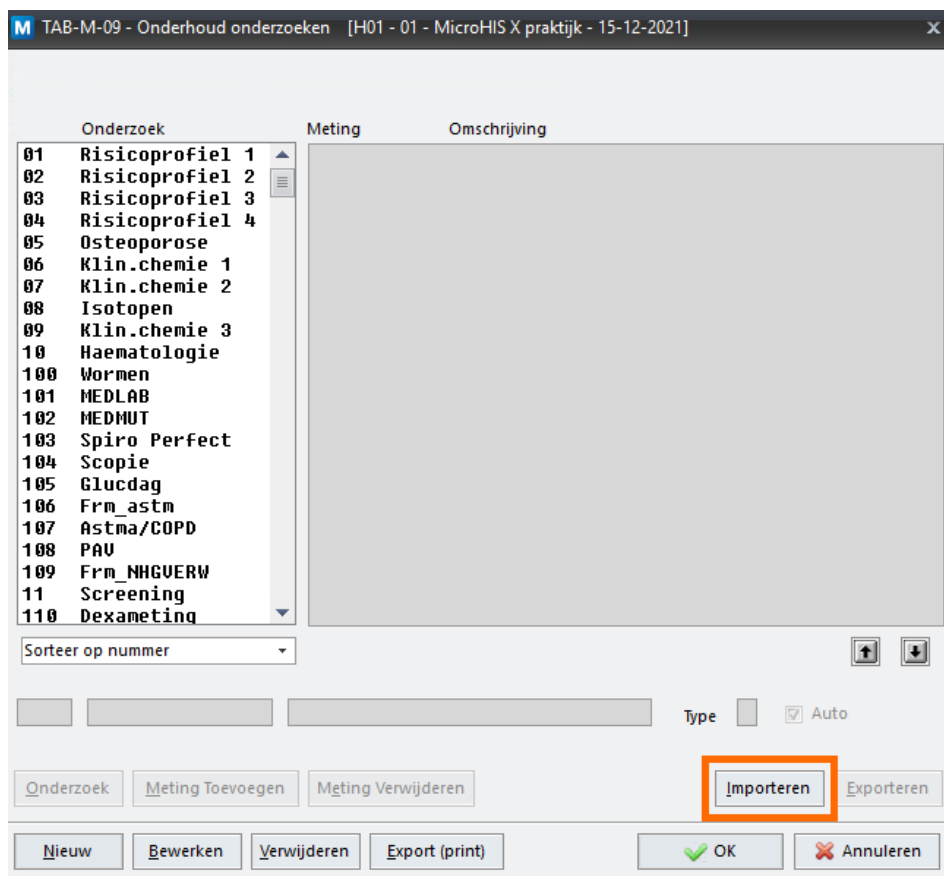
- Open MicroHIS en klik in het 'Hoofdmenu' op de knop [Systeembeheer]:



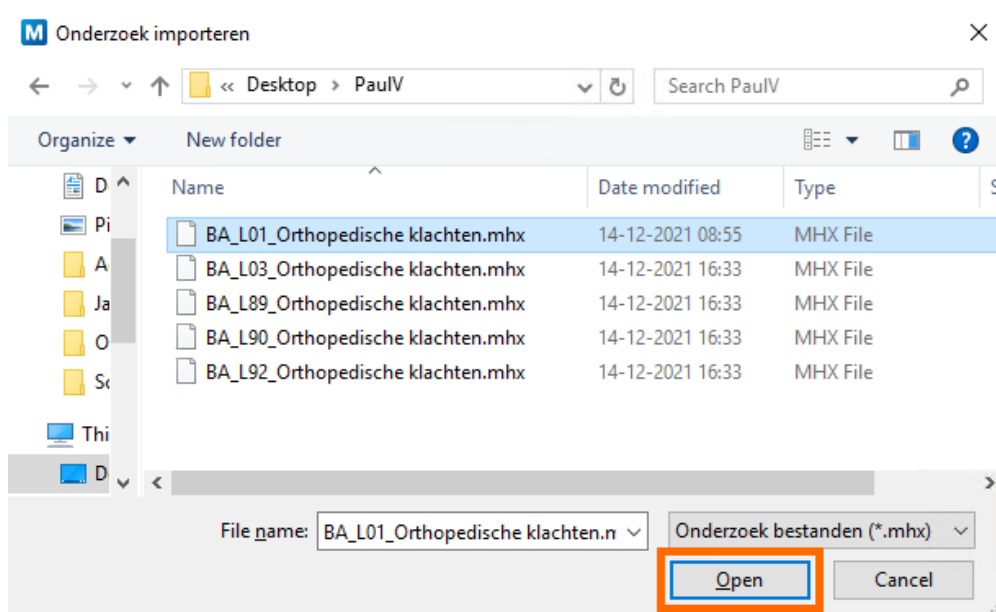
- Zoek in de lijst die getoond wordt naar 'Onderhoud onderzoeken' en dubbelklik er vervolgens op:



4. Klik vervolgens in het scherm 'Onderhoud onderzoeken' op de knop [Importeren]:



5. Open nu de map met de onderzoeken uit stap 1. Selecteer het eerste onderzoek en klik op [Open]:



6. Herhaal stappen 3 en 4 voor de overige 4 onderzoeken.
7. Kijk na het importeren van het laatste onderzoek of de onderzoeken in de lijst staan. Scroll naar het einde van de lijst van onderzoeken. Als het goed is, staan hier nu de onderzoeken die in het plaatje hieronder staan. Als dat zo is dan kunt u op de [Ok] knop klikken.
(Als dat niet zo is, herhaal dan stappen 3 en 4 dan voor onderzoeken die niet in de lijst staan)

Onderzoek	Meting	Omschrijving
87	HVZ ren	
88	Rr	
89	Frm_reis	
90	Overleden	
91	Frm_ergo	
92	Frm_ins	
93	Retino	
94	Overgewicht	
95	Controle Astma	
96	Dzg_dm	
97	DZG 3m	
98	Frm_cons	
99	MEDRAD	
465	MH_QRY	
466	WA_BLOED_30	
467	Medisch Medici	
468	BA_L01_Orthop	
469	BA_L03_Orthop	
470	BA_L89_Orthop	
471	BA_L90_Orthop	
472	BA_L92_Orthop	

Sorteer op nummer

Type ☐ Auto

Onderzoek Meting Toevoegen Meting Verwijderen Importeren Exporteren

Nieuw Bewerken Verwijderen Export (print) **OK** Annuleren

8. Einde instructie. In uw praktijk kunnen alle medewerkers nu deze onderzoeken kiezen.

8.3.2 Registreren beleid per episode in MicroHIS

Voor het zorgprogramma Orthopedie is voor MicroHIS gebruikers een query gemaakt waarmee de effectiviteit van het zorgprogramma inzichtelijk wordt gemaakt. Deze query geeft echter alleen resultaten wanneer op de juiste wijze wordt geregistreerd in MicroHIS. Onderstaand wordt uitgelegd waar u op moet letten tijdens het registreren.

Selecteren patiënt en vastleggen Episode/ICPC

Het registreren begint met het selecteren van een patiënt in het scherm 'PAT-S-01 Selecteren patiënt':

Wanneer u de juiste patient heeft geselecteerd, legt u de juiste episode vast. Voor het zorgprogramma Orthopedie wordt gekeken naar deze vijf ICPC-codes:

- L01 - Nek symptomen/klachten
- L03 - Lage rugpijn zonder uitstraling
- L89 - Coxartrose
- L90 - Gonartrose
- L92 - Schoudersyndroom/PHS

Registreer nu een van bovenstaande ICPC-codes bij de gekozen patiënt. U kunt dit doen in het Werkblad (WRB-M-01), door een deelcontact aan te maken.

The screenshot displays the 'PAT-S-01 - Selecteer patiënt' window in MicroHIS. The title bar indicates the window is for 'H01 - 01 - MicroHIS X praktijk - 12-11-2021'. The sidebar on the left, titled '1. Snelle toegang', lists various functions: Voorschrijven, Medicatie historie, Werkblad (highlighted with a red arrow), Onderzoeken, Correspondentie, Episode, Ingrenen, Formulieren, Verwijzen, Afdrukken, Rujters, Prof. samenvatting, Griepdossier, Pneumokokkendossier, COVID-dossier, and Individueel Zorgplan. The main area shows the patient profile for '29051 - E. Snoer (01-10-1962)', including details like 'Leeftijd: 59 jr', 'Geslacht: Vrouw', 'Soort Pat.: Vaste patiënt', and 'LSP Status: Aangemeld onder CO2020'. Below the profile, there is a search section with 'Zoek criteria' and 'Geavanceerd zoeken' options. A search result is displayed in a table with columns 'P.', 'M...', 'Geboren', 'Vrvoeg...', and 'Naam'. The result 'V Snoer, E.' is highlighted with a red box.

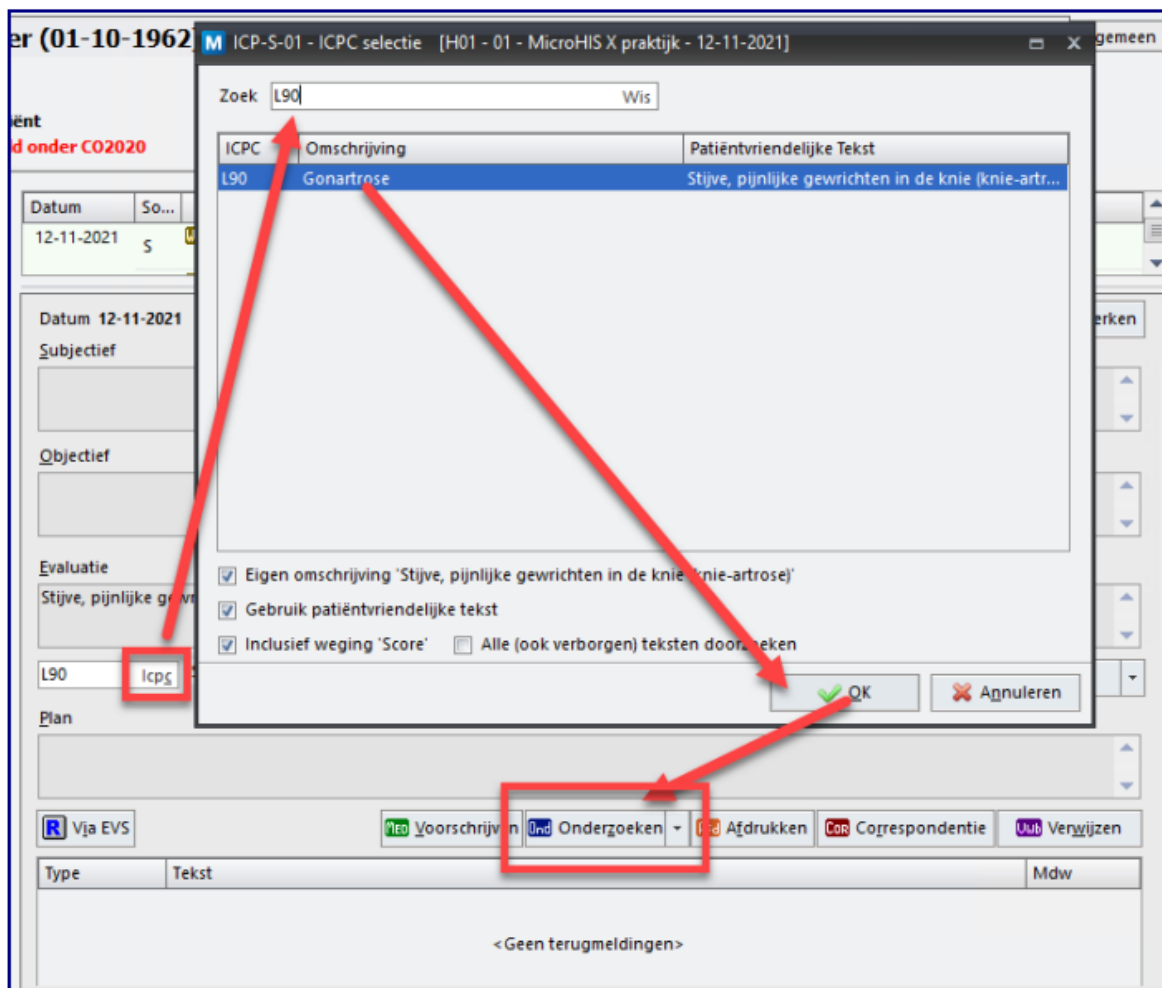
Deelcontact aanmaken in Werkblad

The screenshot shows the WRB-M-02 software interface. At the top, there's a patient header for E. Snoer (01-10-1962). Below this, there's a list of episodes. A red arrow points to the 'Nieuw' (New) button in the bottom left corner. A red box highlights the 'Nieuw' button and the 'Deelcontact' field in the bottom right corner. The 'Deelcontact' field is currently empty.

Voer in het werkblad een nieuw deelcontact in door op de knop 'Nieuw' te klikken. Hierna vult u in het scherm WRB-M-02 de SOEP-regels en registreert u bij de E-regel de juiste ICPC-code door op de knop 'ICPC' te klikken.



Als de gewenste episode al is vastgelegd voor de gekozen patient, dan kunt u de volgende stap overslaan en direct het [onderzoek met het gekozen beleid gaan aanmaken](#).

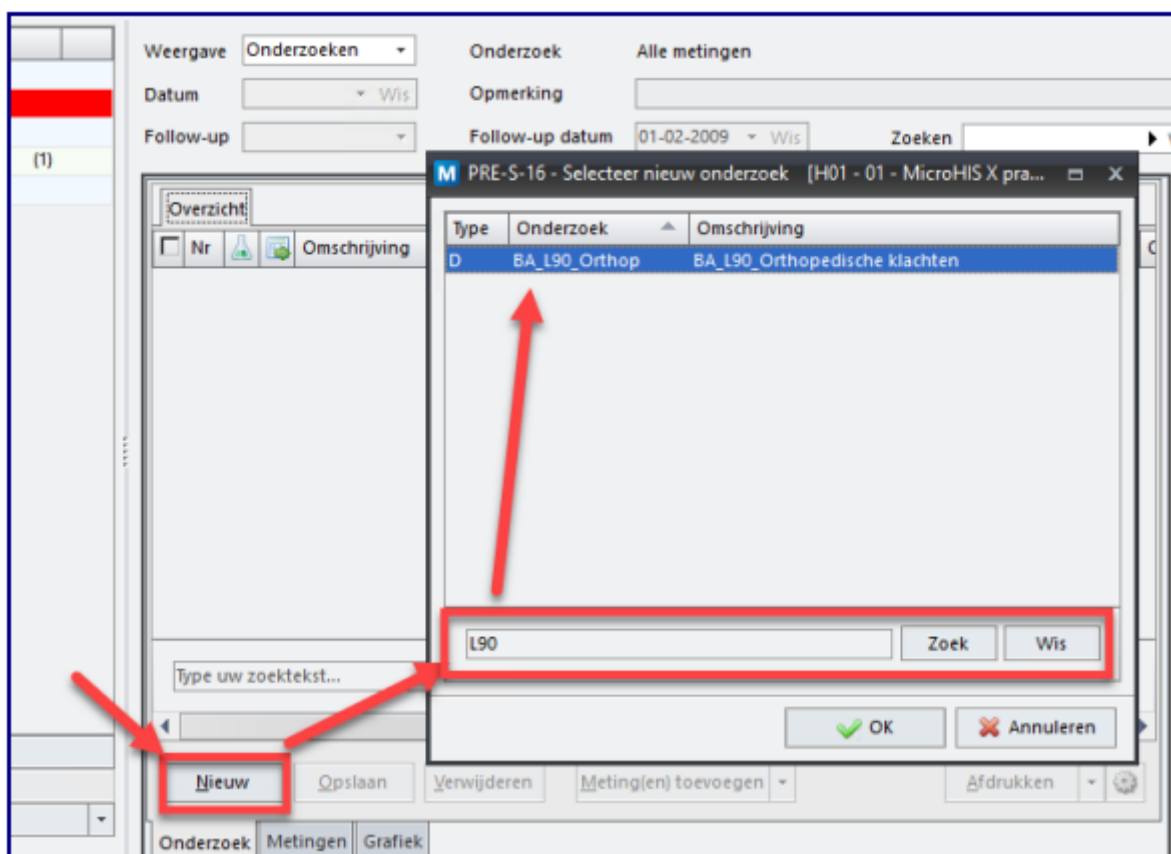


Het pop-up scherm 'ICP-S-01' wordt getoond. Kies hier de juiste ICPC-code en klik op 'OK' om het scherm te verlaten.

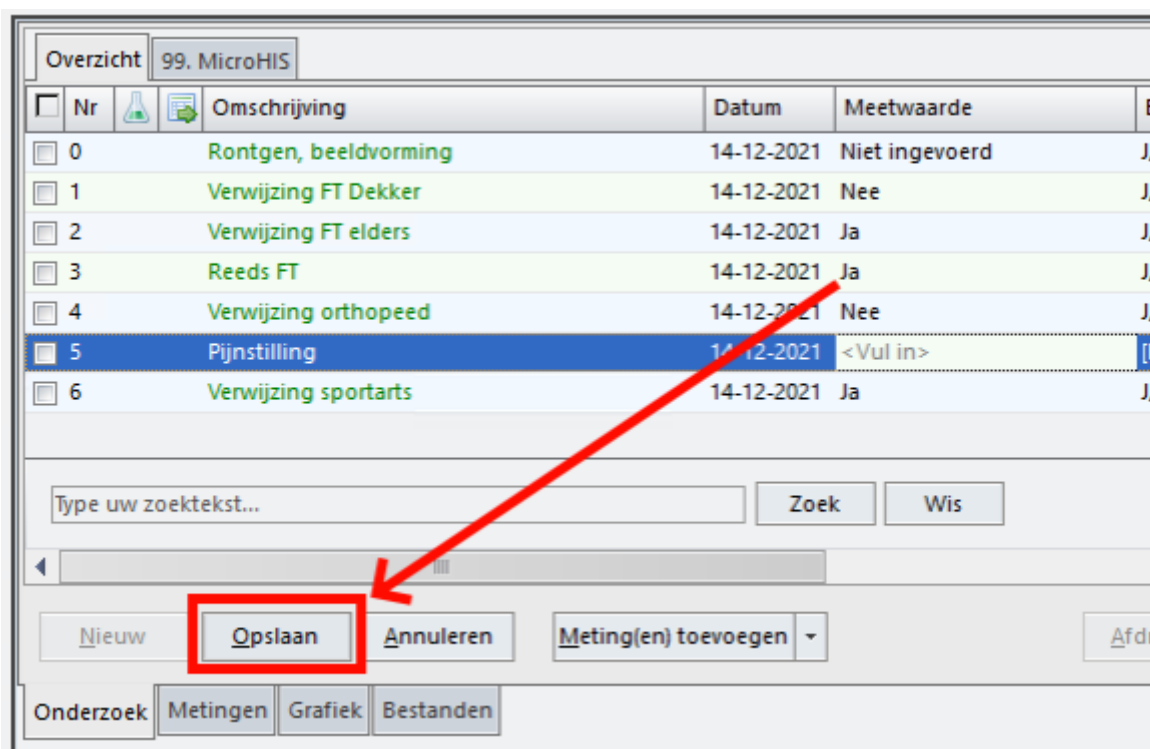
Het beleid vastleggen

Nadat u de juiste episode heeft vastgelegd, kunt u het beleid gaan registreren. Dit doet u in het scherm 'PRE-M-10 – Onderzoeken'. U benadert dit scherm door in het deelcontact onder de P-regel te klikken op de knop 'Onderzoeken':

Eenmaal aangekomen in het Onderzoekenscherm, klikt u op 'Nieuw' om een nieuw onderzoek aan te maken. In het pop-up venster dat verschijnt kunt u de ICPC invoeren als zoektekst, waarna het juiste onderzoek wordt getoond. Selecteer het onderzoek en klik op 'OK'.



Nu kunt u aangeven welke beleid is uitgevoerd bij deze patiënt voor deze episode:



Wanneer u alles heeft ingevuld, klikt u op 'Opslaan' om het onderzoek op te slaan.

U heeft de registratie nu voltooid, de patiënt is terug te vinden in de query:

QRY-N-01 - Standaard queries [H01 - 01 - MicroHIS X praktijk - 12-11-2021]

Hoofdmenu MicroHIS > NHG-indicatoren > Standaard queries

Categorie: <Alle> Query: Zorggroep

Omschrijving: Patiëntselectie op basis van diverse criteria ten behoeve van een zorggroep.

Overzicht: **Patiënten (1)**

Omschrijving	Teller
Datum: 12-11-2021 - Periode: 11-11-2021 t/m 20-11-2021	
Praktijk 01 - MicroHIS X praktijk - AGB: 01999902	
Praktijkpopulatie	97
Actieve episode met activiteit in de opgegeven periode	
Aantal patiënten met ICPC L01 - Klachten nek	0
Aantal patiënten met ICPC L03 - Pijn lage rug zonder uitstraling	0
Aantal patiënten met ICPC L89 - Stijve, pijnlijke gewrichten in de heup (artrose van de heup)	0
Aantal patiënten met ICPC L90 - Stijve, pijnlijke gewrichten in de knie (knie-artrose)	1
Aantal patiënten met ICPC L92 - Schouderklachten	0
Onderzoek in de opgegeven periode	
Aantal patiënten met Onderzoek 468 - 468 - BA_L01_Orthopedische klachten	0
Aantal patiënten met Onderzoek 469 - 469 - BA_L03_Orthopedische klachten	0
Aantal patiënten met Onderzoek 470 - 470 - BA_L89_Orthopedische klachten	0
Aantal patiënten met Onderzoek 471 - 471 - BA_L90_Orthopedische klachten	1
Aantal patiënten met Onderzoek 472 - 472 - BA_L92_Orthopedische klachten	0
Totaal	
Aantal patiënten met minimaal één van bovenstaande ICPC's en/of onderzoeken	1

Standaard set selectiecriteria: Bankras Orthopedisch

Filters Kolommen Opslaan Verwijderen Import / export

Praktijken: 01

Periode: van 11-11-2021 t/m 20-11-2021

Inclusief inactieve patiënten

Categorie patiënt: Vaste patiënt

Medewerker (huisarts): ☒ Alleen actief

<Selecteer medewerkers>

Sorteerbestand Info

STS-L-01: Statistiek

ICPC: L01;L03;L89;L90;L92 ☐ incl. subcodes

Onderzoeken: 468;469;470;471;472

Selectie criteria wissen Maak overzicht

Filters wissen Export (XLSX) Print Sorteerbestand Meting/onderz. aanmaken / Patiënt vaccinatie gegevens wijzen ☐ Toon filter paneel

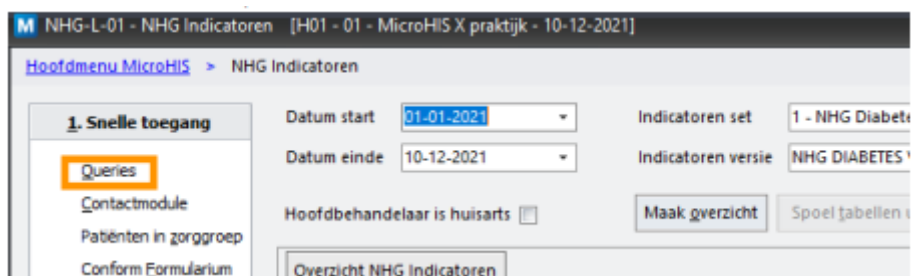
8.3.3 Instructie voor gebruik van de query voor het zorgprogramma orthopedie

Locatie en werking in hoofdlijnen

In het hoofdmenu van MicroHIS gaat u naar 'Management informatie'.



Daar kiest u voor 'Queries':



Eenmaal aangekomen in het 'Standaard queries'-scherm:

1. Kiest u de 'Zorgprogramma' query en kiest u uit een set van opgeslagen selectiecriteria:

The screenshot shows the 'Standaard queries' window. The 'Query' dropdown is set to 'Zorgprogramma'. The 'Standaard set selectiecriteria' dropdown is set to 'Bankras Orthopedisch'. The 'Maak overzicht' button is highlighted with an orange box and an arrow.

2. Wanneer er nog geen 'standaard set selectiecriteria' is opgeslagen, dan:

- Selecteert u bij 'ICPC' de vijf ICPC's (L01, L03, L89, L90, L92)
- Kiest u bij 'Onderzoeken' de vijf ICPC-afhankelijke onderzoeken:

The screenshot shows the 'Selecteer nieuw onderzoek' dialog. The 'Onderzoeken' field contains the text '468;469;470;471;472'. The 'Zoek' button is highlighted with an orange box and an arrow.

3. Toont u de resultaten van de query door te klikken op de knop [Maak overzicht]

Gedetailleerde uitleg van de verschillende mogelijkheden die de query heeft

In de Querymodule kan met de query Zorgprogramma informatie opgehaald worden voor een zorggroep, bijvoorbeeld Orthopedie. Voor het ophalen van gegevens kunnen een aantal selectiecriteria worden opgegeven. Zodra deze juist zijn ingesteld, kunnen deze worden opgeslagen zodat u ze niet steeds opnieuw hoeft in te geven wanneer u de query later opnieuw wilt uitvoeren. (dit is standaard functionaliteit voor alle queries). Hieronder vindt u een beschrijving van de verschillende criteria:

- Praktijken. Hier kunnen één of meer praktijken geselecteerd worden.
- Periode. Hier kan de periode opgegeven worden. Bij het selecteren van episodes en onderzoeken wordt naar deze datum gekeken. De episode moet actief zijn in de opgegeven periode en er moet een activiteit geweest zijn in de opgegeven periode. Voor een onderzoek moet de verrichtingsdatum in de opgegeven periode liggen.
- Inclusief inactieve patiënten. Hier kan aangegeven worden of inactieve patiënten ook in het resultaat meegenomen moeten worden.
- Categorie patiënt. Hiermee kan aangegeven worden welke patiëntcategorieën meegenomen moeten worden.
- Medewerker. Als er medewerkers zijn opgegeven dan worden alleen patiënten meegenomen die een van de medewerkers als huisarts hebben en voor episodes, onderzoeken en medicatie worden alleen de gegevens meegenomen die door een van de medewerkers is aangemaakt.
- Sorteerbestand. Hiermee kan een sorteerbestand gebruikt worden om het aantal patiënten te beperken tot de patiënten in het sorteerbestand.
- ICPC. Hier kunnen de ICPC-codes opgegeven worden waarop geselecteerd moet worden. Alle patiënten met minimaal één van de opgegeven ICPC-codes worden getoond.
- Onderzoeken. Hier kunnen de onderzoeken opgegeven worden waarop geselecteerd moet worden. Alle patiënten met minimaal één van de opgegeven onderzoeken worden getoond. Deze kunnen worden gekozen door op het loupje te klikken aan de rechterkant. In het geval van het Zorgprogramma Orthopedie zal het gaan om vijf ICPC afhankelijke onderzoeken. In het zoekscherm kunt u daarvoor als zoekterm 'orth' opgeven zodat de orthopedie onderzoeken snel worden getoond:

PRE-S-16 - Selecteer nieuw onderzoek [H01 - 01 - MicroHIS X pra...]

Type	Onderzoek	Omschrijving
D	BA_L01_Orthop	BA_L01_Orthopedische klachten
D	BA_L03_Orthop	BA_L03_Orthopedische klachten
D	BA_L89_Orthop	BA_L89_Orthopedische klachten
D	BA_L90_Orthop	BA_L90_Orthopedische klachten
D	BA_L92_Orthop	BA_L92_Orthopedische klachten

orth

Zoek Wis

OK Annuleren

Onderzoeken

468;469;470;471;472

Additioneel te tonen gegevens

- Additioneel te tonen ICPC. Voor alle geselecteerde patiënten wordt ook getoond of deze de opgegeven ICPC-codes hebben.
- Additioneel te tonen onderzoeken. Voor alle geselecteerde patiënten wordt ook getoond of deze de opgegeven onderzoeken hebben.
- Additioneel te tonen medicatie (ATC). Voor alle geselecteerde patiënten wordt ook getoond of deze de opgegeven medicatie op basis van ATC-code gebruiken.

Zodra het overzicht is gemaakt worden op het tabblad Overzicht diverse aantallen getoond:

- Praktijkpopulatie. Het aantal patiënten binnen de praktijk.
- Per opgegeven ICPC wordt het aantal patiënten met die ICPC getoond.
- Per opgegeven onderzoek wordt het aantal patiënten met dat onderzoek getoond.
- Het totaal aantal patiënten met een of meer van de opgegeven ICPC en/of onderzoeken.
- Per opgegeven additionele ICPC het aantal patiënten met die ICPC.
- Per opgegeven additioneel onderzoek het aantal patiënten met dat onderzoek.
- Per opgegeven additionele medicatie het aantal patiënten met die medicatie.

Overzicht Patiënten (1883)			
Omschrijving	Teller	Noemer	Percentage
Datum: 02-09-2021 – Periode: 31-08-2000 t/m 31-08-2021			
Praktijk 01 - Huisartsenpraktijk Bankras - AGB: 01050876			
Praktijkpopulatie	5417	5417	100.0%
Actieve episode met activiteit in de opgegeven periode			
Aantal patiënten met ICPC L01 - Nek symptomen/klachten [ex. N01] (inclusief subcodes)	658	5417	12.1%
Aantal patiënten met ICPC L02 - Rug symptomen/klachten (inclusief subcodes)	779	5417	14.4%
Aantal patiënten met ICPC L03 - Lage-rugpijn zonder uitstraling [ex. L86] (inclusief subcodes)	790	5417	14.6%
Aantal patiënten met ICPC L89 - Coxartrose (inclusief subcodes)	129	5417	2.4%
Aantal patiënten met ICPC L90 - Gonartrose (inclusief subcodes)	221	5417	4.1%
Onderzoek in de opgegeven periode			
Aantal patiënten met Onderzoek 242 - 242 - BA_Orthopedische klachten	167	5417	3.1%
Totaal			
Aantal patiënten met minimaal één van bovenstaande ICPC's en/of onderzoeken	1883	5417	34.8%
ICPC indicatoren uitgaande van actieve episode met activiteit en/of onderzoek in de opgegeven periode			
Aantal patiënten met ICPC L66 - Verwijzing eerstelijns hulpverlener [ex. arts]	0	1883	0.0%
Aantal patiënten met ICPC L67 - Verwijzing specialist/ziekenhuis	1	1883	0.1%
Aantal patiënten met ICPC L68 - Andere verwijzing	0	1883	0.0%
Aantal patiënten met ICPC L41 - Röntgen-/beeldvormend onderzoek	0	1883	0.0%
Aantal patiënten met ICPC L61 - Uitslag/verslag andere hulpverlener	0	1883	0.0%
Aantal patiënten met ICPC L55 - Lokale injectie/infiltratie	0	1883	0.0%
Onderzoeken indicatoren uitgaande van actieve episode met activiteit en/of onderzoek in de opgegeven periode			
Aantal patiënten met Onderzoek 19 - 19 - Diabetes jaarcontrole	1	1883	0.1%
Medicatie indicatoren uitgaande van actieve episode met activiteit en/of onderzoek in de opgegeven periode			
Aantal patiënten met ATC S01CC - Nsaid's met antimicrobiële middelen	0	1883	0.0%
Aantal patiënten met ATC N07 - Overige middelen werkzaam op het zenuwstelsel	0	1883	0.0%

Op het tabblad Patiënten worden alle patiënten getoond die voldoen aan de selectiecriteria. Als eerste worden een aantal basisgegevens van de patiënt getoond.

Praktijk	Code arts	Patiënt#	Naam	M/V	Geboortedatum	Leeftijd	Geboort...	BSN	BSN defi...	E-mail	Postcode	Huisnum
01	LIC	1063	BrOthOOr, J.M.J.	Man	17-09-1955	65	1955 111111110	✓	servicecentre.hg.nld@csc.c...	2289 GN	21	
01	BAK	1074	Dogor, M.	Man	08-04-1941	80	1941 111111110	✓	servicecentre.hg.nld@csc.c...	2289 TV	337	
01	BAK	1075	DEgEr - RisErbErg, L.	Vrouw	16-06-1941	80	1941 111111110	✓	servicecentre.hg.nld@csc.c...	2289 TV	337	
01	BAK	1082	Hilf van, D.	Vrouw	27-12-1970	50	1970 111111110	✓		2289 TN	398	

Vervolgens worden de geselecteerde en additionele ICPC-codes getoond: een vinkje om aan te geven of bij de patiënt de ICPC is geregistreerd en de datum van de laatste activiteit.

L01 (incl. subco...	Datum ICPC L01	L02 (incl. subco...	Datum ICPC L02	L03 (incl. subco...	Datum ICPC L03	L89 (incl. subco...	Datum ICPC L89	L90 (incl. subco...	Datum ICPC L90
✓	2-8-2016								
✓	18-9-2017	✓	30-6-2015						
✓	11-7-2019							✓	26-7-2012
✓	9-4-2014								
✓	29-3-2021					✓	1-4-2021		

Daarnaast worden de geselecteerde en additionele onderzoeken getoond: een vinkje om aan te geven of bij de patiënt het onderzoek is ingevuld en de datum van het onderzoek.

Onderz. 242 - BA_Orthopedisch...	Datum	Onderz. 19 - Diabetes jaarcontr...	Datum
		✓	20-7-2007
✓	22-11-2019		
✓	8-5-2019		
✓	16-5-2019		

Tenslotte wordt de geselecteerde medicatie getoond: een vinkje om aan te geven dat de patiënt de medicatie (ATC) gebruikt en de voorschriftdatum.

ATC N03	Datum	ATC C09	Datum	ATC C10	Datum
✓	28-05-2015				
✓	01-12-2015				
✓	03-08-2021				
✓	07-04-2016				
✓	09-05-2017				
		✓	21-01-2009	✓	06-08-2021

Overige functionaliteit

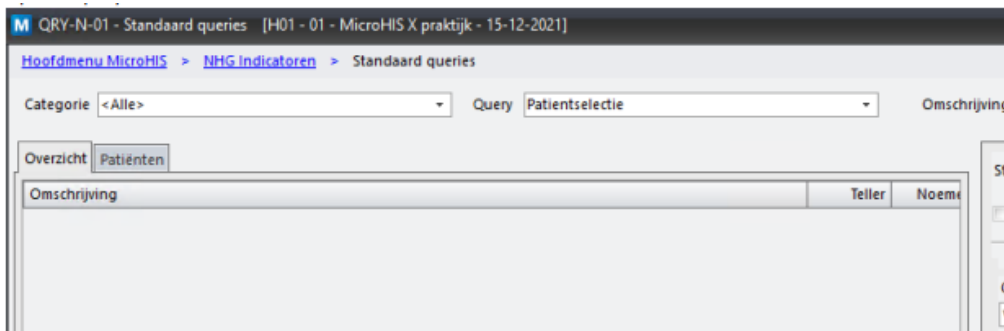
- Voor de geselecteerde te tonen onderzoeken worden de meetwaarden getoond op het tabblad Patiënten.
- De selectiecriteria en de additioneel te tonen gegevens kunnen opgeslagen worden zodat deze niet elke keer opgegeven hoeven te worden.
- De selectiecriteria en de additioneel te tonen gegevens kunnen opgeslagen worden en daarna geëxporteerd waarmee de criteria eenvoudig gedeeld kunnen worden met andere medewerkers/praktijken. Een geëxporteerde set met criteria kan door een andere gebruiker geïmporteerd worden. Op die manier kan iedereen dan gebruik maken van dezelfde instellingen voor de query.
- De query resultaten (zowel de aantallen als de patiëntgegevens) kunnen worden geëxporteerd naar onder andere Excel.
- Er kan gefilterd worden op kolomniveau, om bijvoorbeeld alleen de patiënten te zien met een bepaalde ICPC of bepaalde geboortejaren.
- Met dubbelklikken op een patiëntregel wordt het werkblad van de betreffende patiënt geopend. • Het is mogelijk om voor alle patiënten in het resultaat in één keer een onderzoek aan te maken. Door een filter te maken waarmee alle patiënten getoond worden die een opgegeven onderzoek niet hebben kan in een keer voor al die patiënten een onderzoek aangemaakt worden. Er kunnen ook meteen meetwaarden ingevuld worden.

Sorteerbestanden

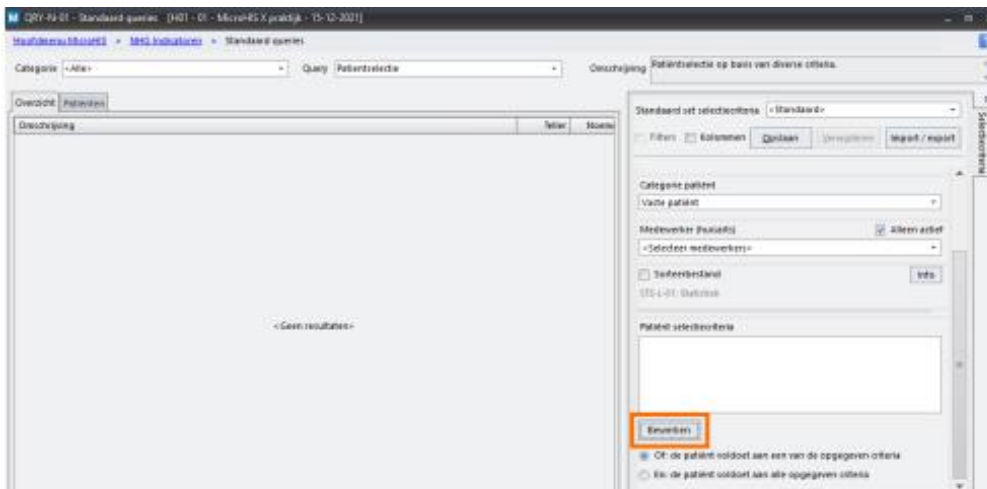
Met zogenaamde 'sorteerbestanden' kunnen resultaten van query's aan elkaar gekoppeld worden. U kunt daarmee de resultaten van een query als een soort filter gebruiken in een andere query. Die andere query zoekt dan alleen maar in de resultaten van de eerste query. Dat kan handig zijn als je selectiecriteria van verschillende query's wilt combineren. Het onderstaande voorbeeld legt uit wat daarmee bedoeld wordt:

In het geval dat u alle patiënten wilt zien die ouder zijn dan 65 en die ook diabetes hebben dan kunt u dit als volgt doen:

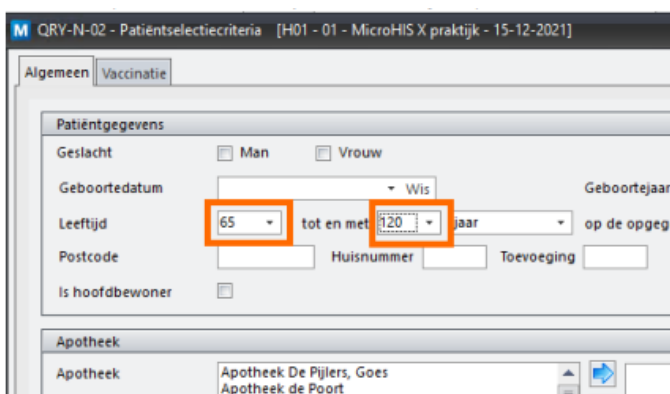
1. Open de query Patiëntselectie:



2. Klik in de sectie 'Patient selectiecriteria' op de knop [Bewerken]



3. Selecteer alle patiënten ouder dan 65 jaar en klik vervolgens op [OK]:



4. Klik op [Maak overzicht], selecteer het tabblad 'Patienten' en zet het resultaat van deze query in een sorteerbestand door te klikken op de knop [Sorteerbestand]:

The screenshot shows the MicroHIS X interface. The main window displays a list of patients with columns for Practice, Code arts, Patient ID, Name, Gender, Date of Birth, Age, and Date of Death. The sidebar on the right contains various filters and options. The 'Maak overzicht' button is highlighted in the sidebar. The 'Sorteerbestand' button is also visible at the bottom of the main window.

Praktijk	Code arts	Patiënt#	Naam	M/V	Geboortedatum	Leeftijd	Geboort...	BSF
01	H01	2029	Pecunia - Beurt, J.	Vrouw	12-06-1914	107	1914 433	
01	H01	2179	Wieringa, B.	Man	12-02-1946	75	1946 333	
01	H01	2180	Suid - Braai, H.	Vrouw	06-07-1944	77	1944 322	
01	H01	3926	Maerschalk, C.	Man	26-03-1927	94	1927 111	
01	H01	3927	Terzee - Bries, C.	Vrouw	05-05-1927	94	1927 229	
01	H01	28971	Man de, J.	Man	01-08-1953	68	1953 122	
01	H01	28972	Trukker den, T.	Vrouw	19-11-1944	77	1944 212	
01	H01	28973	Nooitgedacht, N.	Man	16-02-1910	111	1910 215	
01	H01	28974	Dobbel, J.	Man	06-11-1930	91	1930 131	
01	H01	28975	Dobbel - Plaisier, M.	Vrouw	19-11-1943	78	1943 313	
01	H01	28976	Kruger, L.	Vrouw	01-04-1948	73	1948 414	
01	H01	28977	Klundert van de, E.	Man	20-11-1920	101	1920 141	
01	H01	28978	Tober, B.	Vrouw	16-11-1920	101	1920 151	
01	H01	28989	Buils, A.	Vrouw	09-11-1949	72	1949 818	
01	H01	28997	Benicht van het - OZISKIS van, M.	Vrouw	01-04-1950	71	1950 999	
01	H01	29006	Badderaar, I.	Man	22-08-1926	95	1926 112	
01	H01	29007	Spagt-el-Poets - van den Brink, M.B.	Vrouw	08-06-1937	84	1937 223	
01	H01	29024	Chalk, D.	Man	27-01-1936	85	1936 111	
01	H01	29025	Maars, C.	Man	27-01-1936	85	1936 111	
01	H01	29031	Waal de, R.	Vrouw	13-12-1951	70	1951 999	
01	H01	29032	Widd de, D.	Man	05-06-1955	66	1955 111	
01	H01	29033	Terz - Maars, C.	Vrouw	07-03-1936	85	1936 111	
01	H01	29042	Dubbel, J.	Man	29-11-1937	84	1937 131	
01	H01	29043	Dubbel - Plasier, M.	Vrouw	12-12-1950	71	1950 313	

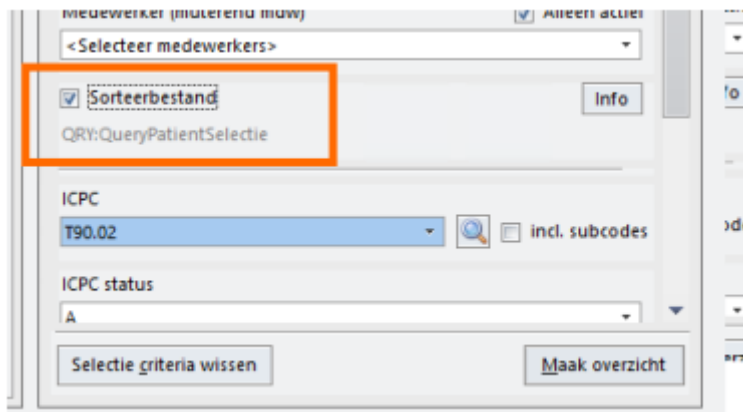
5. Open nu de query 'Selectie op ICPC, medicatie, metingen en/of onderzoeken':

The screenshot shows the MicroHIS X interface with the query 'Selectie op ICPC, medicatie, metingen en/of onderzoeken' selected. The 'Patienten' tab is active, and the 'Omschrijving' column is visible. The 'Teller', 'Noemer', and 'Percentage' columns are also visible.

6. Selecteer 'T90.02' als selectie criterium:

The screenshot shows the MicroHIS X interface with the 'Selectie op ICPC, medicatie, metingen en/of onderzoeken' query. The 'ICPC' dropdown menu is open, and 'T90.02' is selected. The 'incl. subcode' checkbox is checked.

7. Wanneer u de query nu uitvoert dan worden alle patiënten met diabetes getoond. Wanneer u alleen de diabetespatiënten wilt zien die ouder zijn dan 65 jaar, dan kunt u daar het sorteerb bestand voor gebruiken:

A screenshot of a software interface. At the top, there is a dropdown menu labeled '<Selecteer medewerkers>'. Below it, a checkbox labeled 'Sorteerbestand' is checked and highlighted with an orange rectangle. Underneath the checkbox, the text 'QRY:QueryPatientSelectie' is visible. To the right of the checkbox is an 'Info' button. Below these elements, there is a section for 'ICPC' with a dropdown menu showing 'T90.02' and a magnifying glass icon. Next to it is a checkbox labeled 'incl. subcodes'. Below that is a section for 'ICPC status' with a dropdown menu showing 'A'. At the bottom, there are two buttons: 'Selectie criteria wissen' on the left and 'Maak overzicht' on the right.

8. Na een klik op [Maak overzicht] ziet u alleen nog de diabetespatiënten die ook voorkomen in het sorteerb bestand. Ofwel: alle patiënten met diabetes en ouder dan 65 jaar.

Belangrijk om te weten:

- Een sorteerb bestand wordt per gebruiker opgeslagen. Het is niet mogelijk om sorteerb bestanden te delen met andere gebruikers.
- Zodra een sorteerb bestand wordt aangemaakt wordt een eventueel eerder aangemaakt sorteerb bestand overschreven.
- In het bovenstaande voorbeeld kan het resultaat van alle patiënten ouder dan 65 met diabetes weer kunnen worden opgeslagen in een sorteerb bestand. Dit bestand kan dan op zijn beurt weer gebruikt worden in een andere query, enz...

Overzicht van patiënten die wel een activiteit in de ICPC-codes hebben maar geen onderzoek

Met de query Zorggroep is het ook mogelijk om te zien welke patiënten wel activiteit in de ICPC-codes hebben maar waarvoor er geen onderzoek voor Orthopedie aanwezig is. Vul hiervoor bij 'ICPC' de juiste ICPC-codes is, maar het vakje 'Onderzoeken' blijft in dit geval leeg.

Met deze selectiecriteria krijgen we alle patiënten te zien die een of meer van de opgegeven ICPC-codes hebben vastgelegd. Vervolgens vullen we bij 'Additioneel te tonen onderzoeken' een of meer van de onderzoeken 'Orthopedie' in. Die onderzoeken zijn nu geen selectiecriteria. Dat betekent dat we ook de patiënten te zien krijgen die het onderzoek niet hebben. Op het tabblad Patiënten staat een vinkje bij de patiënten waarvoor onderzoeken aanwezig zijn (aanwezig, niet noodzakelijkerwijs ingevuld).

Vanuit het overzicht met patiënten kan dan door te dubbelklikken op een patiënt naar het werkblad van de patiënt worden gegaan. Van daaruit kunt u dan naar de onderzoeken gaan om vervolgens het onderzoek voor deze patiënt aan te maken en in te vullen. Op deze manier kunt u het dossier bijwerken indien gewenst.

Standaard set selectiecriteria: Orthopedie

Filters Kolommen Opslaan Verwijderen Import / export

Praktijken: 01

Periode: van 31-08-2000 t/m 31-08-2021

☐ Inclusief inactieve patiënten

Categorie patiënt: Vaste patiënt

Medewerker (huisarts): ☒ Alleen actief
Selecteer medewerkers

Sorteerbestand: Info

COVID-Module

ICPC: L01;L02;L03;L09;L90 ☒ incl. subcodes

Onderzoeken: Selecteer onderzoeken

Additioneel te tonen gegevens

ICPC: Selecteer ICPC's

Onderzoeken: 242

Medicatie (ATC): Selecteer ATC's

Selectie criteria wissen Maak overzicht

☐ Toon filter paneel

8.4 Codering Orthopedie Zorgprogramma in FIS

Fysiotherapeuten werken in verschillende FIS'en. De belangrijkste welke in acht zijn genomen Spotonmedics, Intramet, Fysioroadmap en Fysiomanager. Er wordt aan de praktijken een excel-document aangeleverd met daarin per profiel de diagnosecodes, meetinstrumenten en zorgplannen.

De praktijk heeft zelf de verantwoordelijkheid deze te implementeren in het binnen de praktijk gebruikte FIS.

[https://huisartsencooperatie.sharepoint.com/sites/Stichting/Gedeelde%20documenten/3.%20StAZ/2.%20Programma's/Orthopedie/Projectgroep/Implementatieplan/Actuele%20documenten/Zorgplan details%20Fysio.xlsx](https://huisartsencooperatie.sharepoint.com/sites/Stichting/Gedeelde%20documenten/3.%20StAZ/2.%20Programma's/Orthopedie/Projectgroep/Implementatieplan/Actuele%20documenten/Zorgplan%20details%20Fysio.xlsx)